



QUESTÕES REFERENTES A POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE E MODELOS DE ATENÇÃO À SAÚDE

01– Em relação à Atenção Primária à Saúde, assinale o que for correto.

- 01) Sua prática clínica exige diversas especialidades e uso de recursos tecnológicos e terapêuticos.
- 02) É composta por um conjunto de ações de saúde que, no contexto do SUS, utiliza tecnologias de cuidado de baixa complexidade.
- 04) Se constitui como o primeiro contato de atenção à saúde e deve manter-se isolada física e organizacionalmente dos demais níveis.
- 08) É o nível de atenção à saúde responsável pela gestão e coordenação do cuidado.

02– A territorialização, como base do trabalho da Equipe de Saúde da Família, determina a prática da Vigilância em Saúde. Sobre esse tema, assinale o que for correto.

- 01) A análise do território impede o enfrentamento dos problemas de saúde dada a diversidade cultural.
- 02) A territorialização implica no reconhecimento e mapeamento do território.
- 04) A territorialização contribui para o planejamento em saúde.
- 08) O território em saúde é um espaço geográfico onde as pessoas vivem e trabalham.

03– Identifique os princípios da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) e da prática dos trabalhadores na Estratégia Saúde da Família e assinale o que for correto.

- 01) Integralidade, continuidade do cuidado, participação social.
- 02) Acessibilidade, humanização, equidade.
- 04) Universalidade, vínculo, integralidade.
- 08) Transversalidade, unicidade e atendimento de urgência.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

04– Assinale o que for correto. Os indicadores de saúde podem constituir o insumo para o estabelecimento de políticas públicas melhor ajustadas às necessidades da população e, nesse sentido, representam:

- 01) O instrumento utilizado para a gestão da situação de saúde.
- 02) O instrumento que estratifica o risco epidemiológico e identifica áreas críticas.
- 04) A evidência sobre a situação sanitária apenas no município.
- 08) O instrumento que facilita o monitoramento de objetivos e metas em saúde.

05– A respeito dos Conselhos de Saúde, assinale o que for correto.

- 01) Os Conselhos de Saúde foram criados para que a população possa exercer o controle social sobre a gestão da saúde.
- 02) Os Conselhos de Saúde são formados exclusivamente por representantes dos usuários do Sistema Único de Saúde a fim de avaliar a assistência à saúde fornecida à população.
- 04) O controle social é a participação da sociedade no acompanhamento e verificação de ações da gestão pública na execução das políticas públicas, avaliando os objetivos, processos e resultados.
- 08) A Lei nº 8.142/1990 instituiu a formação dos Conselhos de Saúde.

06– Considerando as características da Vigilância Epidemiológica, descritas na Lei nº 8.080/1990, assinale o que for correto.

- 01) A adoção de medidas de prevenção e controle de doenças é parte integrante da Vigilância Epidemiológica.
- 02) A Vigilância Epidemiológica representa o conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção e/ou prevenção de fatores da saúde.
- 04) Vigilância Epidemiológica atua sobre mudanças nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva.
- 08) Vigilância Epidemiológica está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

07- Com relação ao atendimento domiciliar e à internação domiciliar no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale o que for correto.

- 01) O atendimento e a internação domiciliares são realizados por indicação médica, com concordância do paciente e de sua família.
- 02) No âmbito do SUS, há previsão para o atendimento domiciliar e a internação domiciliar.
- 04) A internação domiciliar visa exclusivamente a atuação da medicina preventiva e será realizada por equipe multidisciplinar.
- 08) Na modalidade do atendimento e internação domiciliares, somente os procedimentos de enfermagem e de fisioterapia podem ser incluídos.

08- Considerando as práticas de financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale o que for correto.

- 01) O Governo Federal é o único responsável pelo financiamento do SUS em todas as instâncias de saúde.
- 02) Na esfera federal, o Ministério da Saúde executa o financiamento do SUS por meio do Fundo Nacional de Saúde.
- 04) O modelo adotado pelo SUS é descentralizado e de gestão compartilhada entre União, Estados e Municípios.
- 08) O uso dos recursos municipais no SUS é fiscalizado pelas equipes de saúde locais.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

09- Em relação aos determinantes sociais de saúde, assinale o que for correto.

- 01) Sabe-se que as condições de vida e trabalho dos indivíduos e grupos da população estão relacionadas com sua situação de saúde.
- 02) Iniquidades em saúde estão vinculadas com as condições sociais da população.
- 04) Ações políticas coordenadas e intersetoriais influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população.
- 08) Indivíduos com baixa escolaridade e acesso restrito a informações têm oportunidades reduzidas de vida com qualidade.

10- Com relação às diretrizes organizativas e aos princípios doutrinários do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale o que for correto.

- 01) A Equidade pressupõe a oferta de ações e serviços de saúde de maneira diferenciada entre segmentos populacionais.
- 02) A Hierarquização privilegia o modelo da pirâmide como forma de constituição dos fluxos assistenciais.
- 04) A Participação Comunitária impede que segmentos sociais auxiliem na definição e na execução de políticas de saúde.
- 08) O princípio da Integralidade orientou a expansão das ações de saúde, incluindo as ações de caráter intersetorial e multiprofissional.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

QUESTÕES ESPECÍFICAS

11- Foi realizada uma biopsia de medula óssea como parte do protocolo de estadiamento de câncer para um paciente com linfoma de Hodgkin. Embora não fosse evidente qualquer evidência de propagação do tumor na medula óssea, outros achados anormais foram observados, incluindo uma relação mieloide/eritroide ligeiramente elevada. No entanto, a morfologia dos leucócitos e das hemácias parecia normal. A coloração azul da Prússia mostrou abundância de ferro nos macrófagos da medula óssea. O hemograma do paciente revelou uma hemoglobina de 10,8 g/dL (Intervalo de referência: 13,5-18,0 g/dL), mas os índices hematimétricos estavam dentro dos intervalos de referência. A morfologia das hemácias também estava normal. Quanto ao diagnóstico e classificação das anemias, assinale o que for correto.

- 01) Estas descobertas seriam consistentes com anemia da inflamação crônica.
- 02) Estas descobertas seriam consistentes com anemia por deficiência de ferro.
- 04) Os resultados previstos para o estudo do ferro do referido paciente seria: Nível de ferro sérico – Diminuído, TIBC (Capacidade Total de Ligação do Ferro) – Normal, Porcentagem de saturação da transferrina – Aumentada, Nível de ferritina sérica – Diminuída.
- 08) Os resultados previstos para o estudo do ferro do referido paciente com linfoma de Hodgkin seria: Nível de ferro sérico – Diminuído, TIBC (Capacidade Total de Ligação do Ferro) – Diminuída, Porcentagem de saturação da transferrina – Normal, Nível de ferritina sérica – Aumentada.

12- A substituição de valina por ácido glutâmico na posição 6 da cadeia β da hemoglobina resulta na hemoglobina S. Assinale o que for correto quanto a hemoglobina S.

- 01) Cristaliza em forma hexagonal.
- 02) Contém ferro no estado férrico (Fe^{3+}).
- 04) Pode exibir um padrão eletroforético anormal em pH alcalino e precisa ser sujeita a eletroforese adicional em pH ácido para sua separação definitiva.
- 08) Polimeriza para formar cristais tactóides.

13- Ao ser realizado um estudo clínico com indivíduos que têm trombocitopenia (<10.000 plaquetas/microlitro – Intervalo de referência: 150.000-450.000/microlitro), observa-se que tais pacientes apresentam distúrbios na coagulação com hemorragias espontâneas caracterizadas por múltiplas petéquias, púrpura e fezes positivas para sangue oculto. Assinale o que for correto para as funções da coagulação que estarão alteradas.

- 01) Aderência às paredes vasculares lesionadas.
- 02) Conversão do fibrinogênio em fibrina.
- 04) Indução de vasoconstrição.
- 08) Liberação de substâncias que neutralizam a heparina.

14- Um adolescente de 13 anos de idade apresenta problemas crescentes de mobilidade articular envolvendo os seus braços e pernas, particularmente os joelhos e tornozelos durante os últimos 6 anos. Ele tem recebido terapia para esta condição. No exame físico não tem petéquias visíveis ou áreas de púrpura. Estudos laboratoriais mostram que o seu tempo de protrombina é de 12 segundos (Valor de referência: 9.4-12.5 segundos) e o seu tempo de tromboplastina parcial ativado (TTPa) é de 52 segundos (Intervalo de referência: 25-37 segundos). Após a adição de uma alíquota equivalente de plasma normal, o seu TTPa é de 40 segundos. A dosagem de Hemoglobina é de 12,9 g/dL (Intervalo de referência: 13,5-18,0 g/dL), a contagem de plaquetas é de 238.500/microlitro (Intervalo de referência: 150.000-450.000/microlitro), e a contagem de leucócitos é de 6.620/microlitro (Intervalo de referência: 3.600-10.600/microlitro). Assinale o que for correto relativo à condição clínica do paciente.

- 01) O diagnóstico possível para o paciente é hemofilia A.
- 02) Há uma grande probabilidade de sua mãe também ser afetada pela condição.
- 04) A infusão de concentrado de fator VIII pode ser útil para a condição.
- 08) O diagnóstico possível para o paciente é doença de von Willebrand.

15- Assinale o que for correto quanto os autoanticorpos relacionados com a artrite reumatoide.

- 01) O fator reumatoide pode estar positivo em artrite reumatoide e em outras condições inflamatórias sistêmicas.
- 02) O anticorpo anti-peptídeo citrulinado cíclico é mais específico para artrite reumatoide que a presença isolada do fator reumatoide.
- 04) Raramente, os anticorpos anti-peptídeo citrulinado cíclico são encontrados em outras condições clínicas, tais como infecções virais (principalmente hepatite C), doença de Lyme, doença de Graves, Lúpus Eritematoso Sistêmico e na síndrome de Sjögren.
- 08) Geralmente, títulos mais elevados de fator reumatoide estão relacionados com maior gravidade da doença e pior prognóstico.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

16- No que se refere ao diagnóstico molecular da COVID-19, assinale o que for correto.

- 01) Em caso de resultado negativo para RT-PCR, e necessidade de repetição do teste, recomenda-se uma nova coleta dentro de 24 horas da última coleta.
- 02) O teste de amplificação de ácido nucleico através do ensaio da transcrição reversa seguida da reação de polimerase em cadeia de (RT-PCR), para detectar o RNA do SARS-CoV-2 do trato respiratório superior é o teste de diagnóstico inicial padrão ouro para o diagnóstico da COVID-19.
- 04) Certas variantes, incluindo a Ômicron, resultam na falha de ensaios de RT-PCR que possuem como alvo o gene S.
- 08) Os ensaios de RT-PCR têm como alvo dois ou mais genes, incluindo os genes do nucleocapsídeo (N), envelope (E) e spike (S), e regiões na primeira fase de leitura aberta, incluindo o gene da RNA polimerase dependente do RNA (RdRp).

17- Em relação ao teste de antiglobulina humana (AGH), assinale o que for correto.

- 01) O teste direto pode ser empregado na doença hemolítica do feto e do recém-nascido para investigar se as hemácias fetais estão sensibilizadas por anticorpos maternos.
- 02) O teste direto compreende a reação entre a AGH e uma suspensão de hemácias do paciente previamente lavadas em solução salina.
- 04) O teste indireto avalia sensibilização *in vitro* de hemácias reagentes com tipagem sanguínea O e fenotipadas, por anticorpos do paciente.
- 08) O teste indireto avalia a presença de anticorpos irregulares no soro do paciente.

18- Assinale o que for correto quanto às especificidades dos anticorpos anti-eritrocitários que geralmente são detectados na pesquisa de anticorpos irregulares durante a fase da antiglobulina humana (AGH).

- 01) Anti-K do sistema Kell.
- 02) Anti-D do sistema Rh.
- 04) Anti-c do sistema Rh.
- 08) Anti-M do sistema MNS.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

19- As neoplasias mieloproliferativas são doenças hematopoiéticas clonais de células tronco que resultam em produção excessiva e acumulação de eritrócitos, granulócitos, e plaquetas em alguma combinação na medula óssea, sangue periférico e tecidos corporais. Assinale o que for correto quanto as características e o diagnóstico das neoplasias mieloproliferativas.

- 01) A anormalidade cromossômica associada com a Leucemia Mieloide Crônica é a translocação t(9;22).
- 02) Um resultado positivo para a fusão *BCR/ABL* através da técnica de citogenética molecular Hibridação *in situ* por Fluorescência (FISH) é característico da Leucemia Mieloide Crônica.
- 04) A mutação mais comum na Policitemia Vera primária é a *JAK2 V617F*.
- 08) A mutação *JAK2 V617F* também pode ser encontrada em pacientes diagnosticados com Trombocitemia Essencial ou com Mielofibrose Primária.

20- A leucemia aguda refere-se à rápida proliferação clonal na medula óssea de células progenitoras linfoides ou mieloides conhecidas como linfoblastos e mieloblastos, respectivamente. Assinale o que for correto quanto as características e diagnóstico das leucemias agudas.

- 01) De acordo com a classificação da Organização Mundial de Saúde (OMS), exceto as leucemias com anomalias genéticas específicas, a porcentagem mínima de blastos no sangue periférico para o diagnóstico de leucemia aguda é de 10% independentemente do conteúdo de blastos na medula óssea.
- 02) A presença de hipodiploidia determinada por técnicas citogenéticas pode ser considerado um sinal de prognóstico potencialmente favorável para crianças com Leucemia Linfoblástica Aguda.
- 04) A coagulação intravascular disseminada é mais frequentemente observada na leucemia mieloide aguda caracterizada pela mutação t(15;17) (q22;q12).
- 08) A identificação de blastos positivos para CD61 pela técnica de citometria de fluxo é característica da leucemia megacarioblástica aguda.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

21- Em relação às características bacterianas e doenças a elas associadas, assinale o que for correto.

- 01) *Staphylococcus aureus* são cocos Gram positivos agrupados e possuem importantes fatores de virulência, que também contribuem para a sua caracterização laboratorial. Dentre estes fatores estão incluídas a enzima catalase, capaz de inativar o peróxido de hidrogênio e radicais livres tóxicos dentro da célula fagocítica, bem como a enzima coagulase, que impede a cascata normal da coagulação do plasma, levando à deposição de fibrina na superfície destas bactérias, tornando-as mais resistentes à opsonização e à fagocitose.
- 02) Toxinfecção alimentar, Síndrome do Choque Tóxico e Síndrome da Pele Escaldada são infecções estafilocócicas decorrentes da produção de toxinas e não da presença do microrganismo no sítio anatômico em questão, sendo de desta forma, o diagnóstico laboratorial através do exame de cultura bacteriana em sítio específico não traz desfecho para diagnóstico laboratorial.
- 04) Febre reumática e glomerulonefrite são complicações supurativas relacionadas à bactéria *Streptococcus pyogenes*. Nestes casos, há indicação de coleta para realização de cultura bacteriana, a partir de líquido pericárdico e urina, respectivamente.
- 08) *Stenotrophomonas maltophilia* é um bacilo Gram negativo, não fermentador da glicose, oxidase positiva, responsável por infecções oportunistas e emergentes como importante patógeno causador de infecções adquiridas no hospital.

22- No que se refere a mecanismos de resistência bacteriana e sua detecção, assinale o que for correto.

- 01) O teste de sensibilidade aos antimicrobianos pode ser dispensado para microrganismos cuja sensibilidade não apresenta variação ao longo do tempo, tendo como exemplos *Staphylococcus* não produtores de coagulase e a maioria das enterobactérias.
- 02) Para detecção da produção de carbapenemases, no laboratório de análises clínicas pode ser realizado o Teste de Hodge Modificado. No entanto, apesar da alta sensibilidade deste teste, o mesmo não é específico, pois se a resistência estiver sendo conferida por outras enzimas que degradam os carbapenêmicos ou uma associação de enzimas ou resistências, podem ocorrer resultados controversos.
- 04) A resistência de *Staphylococcus aureus* à oxacilina/meticilina se deve à aquisição do gene *mecA*, sendo indicativo também de resistência a penicilinas, cefalosporinas, carbapenêmicos e beta lactâmicos com inibidores de beta lactamases.
- 08) O teste de sensibilidade aos antimicrobianos é soberano, se comparado a perspectivas de ação *in vivo* da ação do agente antimicrobiano sobre determinado microrganismo. Desta forma, não deve ocorrer nenhum tipo de interpretação sobre tais resultados, por parte do microbiologista.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

23- O sistema endócrino é um sistema finamente integrado no qual o hipotálamo, a hipófise e várias glândulas endócrinas mantêm comunicação contínua por meio da inibição e estimulação por retroalimentação. A compreensão dessa interface e a manipulação cuidadosa desses sistemas se torna imprescindível para caracterizar anomalias subjacentes e fornecer tratamento direcionado. Neste contexto, assinale o que for correto.

- 01) O hipertireoidismo primário é caracterizado pelos níveis elevados de T4 (total ou livre) e T3 e níveis normais de TSH.
- 02) O hipertireoidismo é uma das principais características da Doença de Graves.
- 04) A denominação "hipotireoidismo subclínico" é utilizada para descrever pacientes que apresentam TSH baixo e T4 (total ou livre) e T3 normais.
- 08) A combinação de baixos níveis de T4 livre e aumento da concentração de TSH indica hipotireoidismo primário.

24- No controle de qualidade das análises em laboratórios clínicos, as regras de Westgard são utilizadas para interpretar os resultados das corridas analíticas, sinalizando situações de alerta ou rejeição. A aplicação destas regras individualmente ou em conjunto auxilia na percepção de comportamentos inadequados em uma ou mais corridas analíticas, e desta forma, melhora o índice de detecção de erros e possibilita a minimização do índice de falsas rejeições. Em relação às regras de Westgard, assinale o que for correto.

- 01) Regra 1:2s. Refere-se a regra onde o valor de um dos controles excede em uma única medição o limite de média ± 2 desvios-padrão. É considerada uma regra de alerta e não implica em rejeição da corrida analítica. No entanto, devem ser realizadas inspeções adicionais em todos os dados.
- 02) Regra 1:3s. Refere-se a regra onde um dos controles excede em uma única medição o limite de média ± 3 desvios-padrão. É considerada uma regra de alerta e não implica em rejeição da corrida analítica.
- 04) Regra 2:2s. Refere-se a regra onde duas medições de controle consecutivas excedem o mesmo limite de média + 2 desvios-padrão ou - 2 desvios-padrão. É considerada uma regra de rejeição da corrida analítica.
- 08) Regra 4:1s. Refere-se a regra onde uma medição de controle excede o limite de média ± 4 desvios-padrão. É considerada uma regra de rejeição da corrida analítica.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

25- Os antígenos que compõem o vírus da hepatite B (HBV), assim como seus respectivos anticorpos produzidos durante o curso da infecção, são conhecidos como marcadores do HBV e auxiliam na compreensão da evolução da infecção. Nesse contexto, assinale o que for correto.

- 01) O HBsAg é o primeiro marcador sorológico a aparecer na infecção aguda.
- 02) O anticorpo IgM anti-HBc aparece na fase aguda da infecção, caracterizando, portanto, indivíduos recentemente infectados.
- 04) O aparecimento do marcador anti-HBe é um indicativo do aumento da replicação viral e sua presença se relaciona a um pior prognóstico.
- 08) O anti-HBs é um anticorpo neutralizante e seu aparecimento, que pode ocorrer após a aquisição da infecção ou da imunização, indica imunidade para a infecção do HBV.

26- Assinale o que for correto. A Tireoidite de Hashimoto é uma doença autoimune da tireoide causada pela ligação de linfócitos T sensibilizados e/ou autoanticorpos à membrana celular, com consequente produção de reação inflamatória e dano celular. É característico da Tireoidite de Hashimoto a presença de:

- 01) Níveis elevados de anticorpos *anti-TPO*.
- 02) Níveis elevados de TSH.
- 04) Níveis elevados de anticorpos *anti-tireoglobulina*.
- 08) Níveis elevados de T4L.

27- A análise microscópica da urina é útil em muitos casos. Esse procedimento é empregado para detectar elementos celulares, cilindros e cristais. Sabendo que a presença destes componentes pode estar associada a diferentes estados patológicos, assinale o que for correto.

- 01) Cilindros hialinos são quase completamente constituídos de proteína de Tamm-Horsfall e representam o tipo de cilindro mais frequentemente observado na urina. Aumentam em número nas doenças renais e, de forma passageira, na prática de exercícios.
- 02) A célula epitelial escamosa é o tipo de célula epitelial mais significativo encontrado na urina, pois a detecção da elevação de sua concentração indica a existência de dano tubular.
- 04) A presença de cristais de ácido úrico e urato em grande número pode refletir aumento da renovação de nucleoproteínas, em especial durante a quimioterapia de leucemias e linfomas.
- 08) Os cilindros céreos estão comumente associados à inflamação e à degeneração tubular. São observados com mais frequência em pacientes com insuficiência renal crônica, sendo também encontrados em casos de rejeição aguda e crônica de transplante renal.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

28- As doenças parasitárias têm ganhado uma nova importância em um mundo cada vez menor pelo rápido movimento das pessoas, especialmente dos viajantes e migrantes de áreas endêmicas de doenças parasitárias, e pela emergência ou pelo reaparecimento de agentes patogênicos em indivíduos imunodeprimidos. Em relação às doenças parasitárias, assinale o que for correto.

- 01) O sinal de Romaña é caracterizado pelo intumescimento unilateral das pálpebras e, quando encontrado, tem sido considerado patognomônico da infecção pelo *Trypanosoma cruzi*.
- 02) A Síndrome de Löffler ocorre principalmente em infecções causadas por parasitas que realizam parte do ciclo biológico nos pulmões, como o *Ascaris lumbricoides* e o *Ancylostoma duodenale*.
- 04) O Teste de Intradermoreação de Montenegro é um importante teste de hipersensibilidade tardia utilizado como método de diagnóstico na leishmaniose tegumentar.
- 08) São estágios morfológicos do *Plasmodium falciparum* observados nos eritrócitos de pacientes com malária: esporozoítos, esquizontes e gametócitos.

29- A análise laboratorial do líquido cefalorraquidiano, também conhecido como líquor, tem importância no diagnóstico e no seguimento de diversas doenças, fornecendo informações importantes em relação ao diagnóstico etiológico e ao acompanhamento de processos inflamatórios, infecciosos e neoplásicos. Nesse contexto, identifique condições associadas ao aumento da concentração de proteínas totais no líquor e assinale o que for correto.

- 01) Meningite bacteriana.
- 02) Neurosífilis.
- 04) Esclerose múltipla.
- 08) Síndrome de Guillain-Barré.

30- Em relação aos distúrbios do equilíbrio ácido-básico, assinale o que for correto.

- 01) Na acidose metabólica um dos mecanismos compensatórios é o renal. Em longo prazo, esse mecanismo tem por objetivo aumentar a reabsorção renal de bicarbonato (HCO_3^-) e aumentar a excreção de íons H^+ .
- 02) A hiperventilação, primeiro mecanismo compensatório na acidose metabólica, ocorre devido à estimulação dos centros respiratórios. Esse mecanismo tem por objetivo levar a eliminação de CO_2 e redução de H_2CO_3 .
- 04) O equilíbrio ácido-básico é influenciado tanto pelas concentrações de CO_2 quanto de HCO_3^- plasmático. Assim, quando o distúrbio estiver relacionado a pCO_2 , este é considerado respiratório, e quando a origem estiver relacionada às concentrações plasmáticas de HCO_3^- , este é considerado metabólico.
- 08) A alcalose respiratória é caracterizada pela redução na pCO_2 e elevação do pH plasmático.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES